

头孢哌酮引起戒酒硫样反应并致心绞痛 2 例

骆松梅 吴昊俊 夏青兰(丽水 323000 浙江省丽水市中心医院)

头孢哌酮属头孢类第三代广谱抗生素,其不良反应有过敏、维生素 K 缺乏、肝肾功能损害等,还能引起戒酒硫样反应,并导致严重后果。现将我院急诊 2 例头孢哌酮引发戒酒硫样反应并致心绞痛发作报告如下。

1 临床资料

例 1:男,45 岁,饮少量啤酒(平时酒量的十分之一)后出现恶心、呕吐、黑朦,胸前区闷痛、气促,遂于 10m in 后来院就诊。既往体健,无高血压、心脏病史,12 天前因副鼻窦炎予以头孢哌酮 2g 静注 bid $\times$ 8d。入院时:烦躁不安,颜面部充血。心率 101 次/m in,血压 70/34mm Hg,心音有力、律齐,无杂音。心电图显示 I, II, III, aVF, V1, V3 ST 段水平压低 0.05~0.1m v, AVR 抬高。给予吸氧,经地塞米松 10mg 静注,10% 葡萄糖酸钙 10ml+ 50% 葡萄糖 20ml 静注,肾上腺素 1mg 皮下注射,血压升至 90/60mm Hg,胸痛未消失,给硝酸甘油、速效救心丸等治疗。经半小时后心电图恢复正常,胸痛消失,门诊随访 1 年,心绞痛无再次发作。

例 2:女,30 岁,半小时前饮葡萄酒一口后晕厥,醒后述胸前区闷痛来院急诊。平素体健,酒量甚佳。8 天前因急性盆腔炎予以头孢哌酮 2g 静注 Bid $\times$ 5d。入院时:面色苍白,血压

69/40mm Hg,脉搏细弱,心电图显示 ST 段缺血性改变。给予吸氧、补液、抗过敏、改善冠脉循环后症状缓解,心电图正常。随访 1 年,无心绞痛发作。

2 讨论

头孢哌酮含硫甲基四氮唑基团,该基团抑制肝线粒体内的乙醛脱氢酶,使乙醇在体内氧化为乙醛后,不能再继续氧化分解,体内乙醛蓄积,引起冠脉血管剧烈收缩,而引起心绞痛,从而导致面色猩红、头痛、恶心、呕吐、呼吸困难、胸痛、血压下降、视觉模糊、甚至休克。使用该药的患者在治疗过程中饮酒或接触含乙醇的药品,可在 5~10m in 内发病。

肝线微粒体内的乙醛脱氢酶受抑制后,常需 4~5 天才能恢复。该 2 例患者均系壮年,既往无心脑血管系统疾病,在分别用药后第 4 天和第 5 天所饮酒量极少情况下,发生戒酒硫样反应,并有典型的心绞痛表现,经改善冠脉循环治疗后有效。所以,笔者认为为安全起见,在使用头孢哌酮一周内应严禁饮酒和应用含乙醇的药品。尤其是老人、心脑血管疾病患者在使用该药时更应该注意,否则可能导致心绞痛、心肌梗塞、心力衰竭、甚至死亡,应引起临床有关方面重视。

收稿日期:2001-08-23